**相关证明材料包括注册证或企业承诺或产品说明书或彩页或白皮书**

商务要求（商务条款均为实质性条款，不接受负偏离）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 交货时间、交货地点 | 合同签订后3个月内交付，交付地点由甲方指定。 | 相关证明材料 |
| 2 | 产品包装和运输要求 | 按照国家、行业相关标准规范，产品确保包装完好，运输确保不对产品造成损伤。 | 相关证明材料 |
| 3 | 付款及结算方式 | 物资到货（服务完成）验收后付95%。 | 相关证明材料 |
| 4 | 履约保证金/质量保证金 | 验收合格后满1年无质量问题支付剩余5%（不超过5%） | 相关证明材料 |
| 5 | 原厂保修年限 | 保修年限不低于3年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算)。 | 相关证明材料 |
| 6 | 升级与软件维护 | 保修期内免费提供定期维护保养服务，免费升级和维护软件，免费提供使用培训。 | 相关证明材料 |
| 7 | 维修培训 | 提供不少于1人次的工程师维修培训。 | 相关证明材料 |
| 8 | 到位维修响应 | 维修响应时间≤24小时内，维修到达现场时间≤48小时内。 | 相关证明材料 |
| 9 | 备品备件要求（零配件） | 由供应商承诺项目使用寿命周期内保证零配件供应。 | 相关证明材料 |
| 10 | 物资编目编码、打码贴签要求 | 本项目对物资的编目编码、打码贴签要求，报价供应商应当予以明确响应，相关费用包含在报价中。 | 相关证明材料 |
| 11 | 知识产权 | 供应商应当保证采购单位在使用该物资或其任何一部分时，不受第三方侵权指控。同时，供应商不得向第三方泄露采购机构提供的技术文件等材料。 基于项目合同履行形成的知识产权和其他权益，其权属归采购单位所有，法律另有规定的除外。 | 相关证明材料 |

### 技术要求

采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购计划 编号 | | \ | | | 项目名称 | 耳鼻喉科手术显微镜系统 | 最高限价（万元） | 230 | |
| 序号 | 需求名称 | | 参数  性质 | | 需求具体内容 | | | 是否 量化 | 备注（证明材料等其他要求） |
| 技术要求 | | | | | | | | | |
| 1 | 基本要求 | | ★ | *在耳鼻喉科手术中提供显微放大，实时照明及图像采集* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 2 | 标准规范 | | ★ | *具备NMPA(CFDA)* | | | | *否* | *注册证* |
| 3 | 全镜组复消色差功能 | | ★ | *具备* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 4 | 双目镜可调倾角范围 | |  | *0-170°* | | | | *否* |  |
| 5 | 可选择目镜 | |  | *包括但不限于10X、12.5X* | | | | *否* |  |
| 6 | 目镜材质 | |  | *全金属材质* | | | | *否* |  |
| 7 | 单一物镜下调焦范围 | | ▲ | *200-600mm* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 8 | 调焦模式 | |  | *电动和手动调焦* | | | | *否* |  |
| 9 | 显微镜最小放大倍数 | |  | *≤2.0X* | | | | *否* |  |
| 10 | 显微镜最大放大倍数 | | ▲ | *≥16.0X（无增倍配件）* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 11 | XY精细移动功能 | | ▲ | *具备* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 12 | 多功能手柄功能 | |  | *包括但不限于开关、变倍、变焦、调节光亮度，XY微动，照相、录像* | | | | *否* |  |
| 13 | 控制键功能可自行设置 | |  | *具备* | | | | *否* |  |
| 14 | 目镜屈光补偿范围 | | ★ | *-6D - +5D* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 15 | 助手镜悬浮功能 | | ▲ | *具备，机头前后转动，助手镜始终保持水平* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 16 | 瞳孔间距调节功能 | |  | *具备* | | | | *否* |  |
| 17 | 助手镜360度旋转功能 | |  | *具备，带锁控装置* | | | | *否* |  |
| 18 | 助手镜接口 | |  | *≥2个* | | | | *否* |  |
| 19 | 主备光源 | |  | *氙灯* | | | | *否* |  |
| 20 | 主备光源功率 | |  | *≤300W* | | | | *否* |  |
| 21 | 主备光源一键切换 | |  | *具备* | | | | *否* |  |
| 22 | 消毒罩自动抽吸空气功能 | | ▲ | *具备* | | | | *否* | *技术说明文件或相关证明材料* |
| 23 | 全关节电磁锁 | |  | *具备* | | | | *否* |  |
| 24 | 减震功能 | |  | *具备* | | | | *否* |  |
| 25 | 支架及光学头一键自动平衡功能 | | ▲ | *具备* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 26 | 自动平衡调节时间 | |  | *≤1分钟* | | | | *否* |  |
| 27 | 支架底座大小 | | ▲ | *≥700x700mm* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 28 | 摄像系统 | |  | *原厂一体化* | | | | *否* |  |
| 29 | 摄像系统分辨率 | | ▲ | *≥3840x2160* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 30 | 摄像系统连续录制视频 | |  | *≥100小时* | | | | *否* |  |
| 31 | 摄像系统4K监视器尺寸 | | ▲ | *≥55英寸* | | | | *否* | *相关证明材料* |
| 32 | 高清触摸屏监视器 | |  | *原厂一体化* | | | | *否* |  |
| 33 | 触摸屏监视器尺寸 | |  | *≥24英寸* | | | | *否* |  |
| 34 | 触摸屏控制功能 | |  | *包括但不限于光源、光学系统、照明、影像、支架、数据管理系统。* | | | | *否* |  |
| 35 | 具备导航接口 | |  | 可与手术导航系统连接 | | | | *否* |  |
| 36 | 配置要求 | | ★ | 显微镜主机1台、主刀镜1个、助手镜1个、落地式支架1套、内置光源1套、内置影像系统1套、摄像头1个、4K监视器1台、触摸屏监视器1台，触摸屏监视器用台车1台 | | | | *否* | *相关证明材料或交货清单* |
| 3 | 技术偏离要求 | | ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥15项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |
| 注：1.★指标为必须响应指标，任意一项不满足要求即做废标处理；  2.★及▲标识的指标，无法明确的默认由企业提供承诺；  3.经济要求不接受企业负偏离。 | | | | | | | | | |